

*На правах рукописи*



**Хазизулин Виталий Биалалуевич**

**РАССЛЕДОВАНИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СОВЕРШЁННЫХ  
ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Специальность 5.1.4. Уголовно-правовые науки

**АВТОРЕФЕРАТ**

диссертации на соискание ученой степени  
кандидата юридических наук

Москва – 2024

Работа выполнена на кафедре криминалистики факультета подготовки криминалистов ФГКОУ ВО «Московская академия Следственного комитета Российской Федерации».

**Научный  
руководитель:**

**Харченко Сергей Владимирович**  
доктор юридических наук, профессор

**Официальные  
оппоненты:**

**Кручинина Надежда Валентиновна**  
профессор кафедры криминалистики ФГАОУ ВО  
«Московский государственный юридический  
университет имени О.Е. Кутафина (МГЮА)»,  
доктор юридических наук, профессор

**Аськов Николай Николаевич**

начальник правового управления, доцент кафедры  
медицинского права и биоэтики ФГБОУ ВО  
«Самарский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации, кандидат юридических наук

**Ведущая  
организация:**

**ФГКОУ ВО «Краснодарский университет  
Министерства внутренних дел  
Российской Федерации»**

Защита состоится «05» апреля 2024 года в 12.00 часов на заседании диссертационного совета 77.2.001.01, созданного на базе ФГКОУ ВО «Московская академия Следственного комитета Российской Федерации имени А.Я. Сухарева» по адресу: 125080, г. Москва, ул. Врубеля, д. 12, зал заседаний ученого совета.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ФГКОУ ВО «Московская академия Следственного комитета Российской Федерации имени А.Я. Сухарева», а также на его официальном сайте: <http://www.academy-skrf.ru>.

Автореферат разослан «\_\_» февраля 2024 года.

Ученый секретарь  
диссертационного совета 77.2.001.01,  
кандидат юридических наук, доцент



Н.Н. Ильин

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность темы исследования.** Повышение качества и доступности медицинской помощи, включая вакцинацию и лекарственное обеспечение, является одной из основных задач государственной политики в области обеспечения национальной безопасности и устойчивого развития Российского государства.

Председатель Следственного комитета Российской Федерации А.И. Бастрыкин в своем выступлении на расширенном совещании по вопросам расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, отметил: «... следственные органы обязаны немедленно реагировать на сигналы о врачебной халатности, качественно и в короткие сроки расследовать такие уголовные дела ...». Поэтому их расследование надлежит рассматривать как одно из приоритетных направлений следственной деятельности СК России.

В современных условиях массовый характер приобрело оказание медицинской помощи на коммерческой основе, в том числе в области вспомогательных репродуктивных технологий, что представляет собой сферу профессиональной деятельности, приносящую огромные доходы. По экспертным оценкам, полученным в результате общероссийского мониторинга, доходность от частных медицинских учреждений в нашей стране составляет свыше 730 млрд. рублей в год. Однако сам факт оплаты гражданами такой медицинской помощи не гарантирует её качество. Так, по данным Минздрава России, ежегодно из-за врачебных ошибок осложнения возникают более чем у 70 000 пациентов.

Статистические данные свидетельствуют о том, что только за последние пять лет было возбуждено более 10 тысяч уголовных дел о преступлениях, совершённых при оказании медицинской помощи. Однако привлечение к уголовной ответственности по данному виду преступлений продолжает оставаться невысоким и ежегодно составляет в среднем 11 %. При этом зачастую привлекаются только те работники медицинской сферы, на виновное деяние которых указывают и настаивают на нём сами потерпевшие (58 %).

Анализ деятельности медицинских работников показывает, что способы сокрытия следов преступления постоянно совершенствуются моделированием ситуаций, затрудняющих установление объективной истины, и выработкой единой тактики поведения в случае наличия недостатков (дефектов) оказания медицинской помощи в целях противодействия установлению объективной действительности посредством производства следственных действий (84 %). Это связано с закрытостью системы здравоохранения и разработкой в ней внутренних корпоративных алгоритмов противодействия расследованию. Кроме того, медицинские работники применяют различного рода ухищрения, позволяющие вуалировать ненадлежащий результат медицинской помощи путём сокрытия неблагоприятных последствий для пациента посредством необоснованных выводов со стороны ведомственного контроля и надзора (68 %), что, разумеется, влечёт неэффективность проведения следственных действий для установления истины и существенно затрудняет расследование обозначенных преступлений.

Отсутствие целостной, научно обоснованной системы выявления, фиксации и установления виновности медицинского работника в преступном посягательстве при оказании медицинской помощи не позволяет оказывать адекватное противодействие таким негативным явлениям. Данные обстоятельства обуславливают необходимость поиска следователем иных (нетипичных) форм, способов и методов доказывания, чтобы не оставлять без надлежащей юридической оценки соответствующие деяния, где позиция потерпевших не так выражена.

Кроме того, практика применения следственными органами средств, методов и приёмов криминалистической техники и тактики при расследовании указанных преступлений в настоящее время не обобщена и не систематизирована. Всё это обусловило практическое значение темы исследования.

Таким образом, сказанное предопределяет необходимость комплексного исследования закономерностей (взаимосвязей и взаимозависимостей), проявляющихся в процессе практического решения правовых, организационных

и тактических вопросов расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи.

**Степень научной разработанности темы.** В последнее десятилетие следственными органами накоплен значительный опыт расследования обозначенных преступлений, являющийся отправной базой для дальнейших научных исследований с целью совершенствования этого вида деятельности.

Указанная проблема в разное время привлекала внимание видных отечественных и зарубежных учёных в области уголовного права и процесса, криминалистики, криминологии, теории оперативно-розыскной деятельности.

Например, уголовное законодательство в этой части было проанализировано в трудах Н.Н. Аськова, С.В. Кузнецова, Л.М. Назмутдиновой, Т.Г. Понятовской, А.И. Рарога, А.Д. Селезнёвой, А.А. Снигирёва, М.А. Фадеевой.

Различные аспекты совершенствования расследования указанных преступлений исследовались и освещались в работах таких учёных, как А.М. Багмет, Т.С. Волчецкая, С.В. Замалеева, Н.В. Кручинина, Г.П. Кулешова, Т.Н. Шамонова.

Правовым, организационным и тактическим вопросам расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, в своих работах значительное внимание уделяли С.В. Мудряков, Т.Н. Петрова, О.Ю. Семёнова, И.А. Сидакова и другие исследователи.

В настоящее время криминалистическому обоснованию практики расследования данных преступлений в литературе также уделяется внимание. Исследование этой проблематики находит своё отражение в работах О.Ю. Антонова, А.Н. Берестового, А.А. Бессонова, Е.Г. Быковой, А.В. Васильченко, Н.Б. Вахмяниной, Б.Б. Галиева, Н.В. Маланиной, Н.А. Огнерубова, С.В. Харченко и других авторов.

За последние двадцать три года отдельные вопросы криминалистической методики расследования преступлений, совершённых при медицинском обслуживании, рассматривались в диссертационных исследованиях В.Д. Пристанскова «Теоретические и методологические проблемы

расследования ятрогенных преступлений» (2000 г.), Л.В. Сухарниковой «Особенности расследования неосторожного причинения вреда жизни и здоровью граждан медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности» (2006 г.), М.М. Яковлева «Проблемы теории и практики выявления и расследования преступлений, связанных с профессиональной деятельностью» (2008 г.), К.А. Саранцева «Особенности расследования преступно-ненадлежащего оказания медицинской помощи» (2009 г.), Д.А. Венева «Криминалистическое обеспечение расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг» (2016 г.), Я.И. Ивановой «Методика расследования ятрогенных преступлений, совершённых в сфере родовспоможения» (2017 г.), М.В. Тузлуковой «Использование специальных знаний при расследовании ятрогенных преступлений» (2017 г.), Р.Г. Амирова «Методика расследования причинения тяжкого вреда здоровью вследствие ненадлежащего оказания медицинской помощи» (2021 г.), А.А. Лавриненко «Расследование ятрогенных преступлений, совершённых в отношении несовершеннолетних» (2022 г.), С.В. Шепелева «Взаимодействие следователя со сведущими лицами в ходе расследования преступлений, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи» (2022 г.).

Высоко оценивая вклад перечисленных учёных в развитие и совершенствование теоретических и прикладных основ расследования рассматриваемых преступлений, отметим, что все они посвящены узко прикладным темам. Так, В.Д. Пристансковым и М.М. Яковлевым исследовались проблематика ятрогений и роль медицинских работников в их причинении, а также отдельные вопросы расследования соответствующих профессиональных преступлений; Л.В. Сухарникова и К.А. Саранцев анализировали вопросы расследования исключительно неосторожных деяний медицинских работников; Д.А. Веневым рассмотрено криминалистическое обеспечение расследований только преступлений, предусмотренных ч. 2 ст. 109, ч. 2 ст. 118, ч. 4 ст. 122, ч. 1 и ч. 2 ст. 124 УК РФ; исследования Я.И. Ивановой, А.А. Лавриненко, М.В. Тузлуковой и С.В. Шепелева касались узких тем: соответственно

преступлений в сфере родовспоможения и в отношении несовершеннолетних, использования специальных знаний и взаимодействия следователя со сведущими лицами. Но комплексное исследование закономерностей расследования таких преступлений, связанных, в том числе, с неосторожным сопричинением и гибелью человеческого плода в процессе родоразрешения, не проводилось.

Кроме того, практика указывает на низкую раскрываемость данных преступлений с позиции установления их первопричин, отсутствия должного межведомственного взаимодействия, некачественного проведения следственных и иных процессуальных действий, отсутствия единообразного уяснения терминов и понятий, используемых в законодательных актах, ведомственной нормотворческой практике и научной литературе.

С учётом совокупности всех этих обстоятельств определено направление нашего исследования и сформулирована основная его *научная задача*, заключающаяся в устранении противоречия между потребностью совершенствования расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, и современным состоянием научно обоснованных представлений о такой деятельности.

Её решение состоит в разработке научно обоснованных рекомендаций и предложений по совершенствованию теории и практики расследования рассматриваемых преступлений, а также расширяющих научные представления о возможностях и потенциале более действенного применения средств, методов и приёмов криминалистической техники и тактики в указанной сфере.

**Объектом исследования** является преступная деятельность при оказании медицинской помощи и общественные отношения, складывающиеся в процессе её расследования.

**Предмет исследования** составляют закономерности (взаимосвязи и взаимозависимости), проявляющиеся в теоретических, правовых, организационных и тактических аспектах расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи.

**Целью исследования** является разработка научно-обоснованных

предложений и рекомендаций по совершенствованию расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи.

Для её достижения поставлены и решены следующие **задачи**:

– изучена система современных научных взглядов о понятии и общей характеристике преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, выявлены её основные элементы, содержащие криминалистически значимую информацию, используемую для формирования доказательств, имеющих значение для уголовного дела;

– выявлены проблемы и сформулированы предложения по совершенствованию законодательных и межведомственных нормативных правовых актов в части правового регулирования расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи;

– проведён комплексный анализ современного состояния расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, установлены факторы, влияющие на его эффективность, и на их основе разработаны научно обоснованные предложения и рекомендации по совершенствованию расследования этих преступлений;

– проанализирована тактика производства отдельных следственных действий на первоначальном этапе расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, раскрыты проблемы и предложены пути их решения;

– изучены вопросы, касающиеся производства отдельных следственных действий на последующем и заключительном этапах расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, выявлены проблемы и предложены пути их решения;

– исследованы тактические особенности использования специальных знаний в процессе расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, сформулированы выводы об имеющихся проблемах и аргументированы предложения по совершенствованию рассматриваемой деятельности.

**Эмпирическую базу диссертационного исследования составляют**

материалы следственной и судебной практики, а также:

- а) статистические данные СК России и Генпрокуратуры России;
- б) материалы решений коллегии СК России, анализы, обзоры и другие документы, относящиеся к теме исследования;
- в) материалы изучения архивных уголовных дел;
- г) приговоры и иные решения судов общей юрисдикции;
- д) материалы анкетирования следователей следственных органов СК России и работников системы здравоохранения, в том числе судебно-медицинских экспертов.

В диссертации использован 21-летний служебный опыт автора в органах прокуратуры Хабаровского края, следственных органах СК России по Хабаровскому и Приморскому краям, Еврейской автономной области, в том числе специализированный 5-летний опыт по организации расследования указанных преступлений, и личный опыт работы старшим преподавателем кафедры уголовно-правовых дисциплин ФГБОУ ВО «Владивостокский государственный университет» при преподавании учебной дисциплины «Криминалистика».

**Методология и методы исследования.** Методологической основой исследования являются диалектический метод познания, общенаучные (дедукции и индукции, анализа и синтеза, сравнения, обобщения и т.д.) и частные научные методы (формально-логический, сравнительно-правовой, статистический, социологический и др.).

Применение этих методов включает в себя общую методику исследования с использованием соответствующего научного инструментария: нормативных правовых актов, специальной научной литературы, архивных уголовных дел, судебных актов, анкет для опроса практических работников (следователей, медицинских работников), статистических данных и т.п.

**Научная новизна** заключается в том, что впервые в современный период на базе обширного материала проведено монографическое исследование *научной задачи* устранения противоречий между теорией и практикой следственной деятельности по рассматриваемой категории уголовных дел, сформулированы

выводы, направленные на её решение, которые послужили основой для разработки научно обоснованных предложений и рекомендаций по совершенствованию расследования рассматриваемых преступлений.

В диссертации сформулирован комплекс теоретических положений, содержащих элементы новизны, включающий в себя: авторское определение понятия *«преступления, совершённые при оказании медицинской помощи»* с учётом реалий развития государства и общества на современном этапе. Диссертант помимо традиционных элементов криминалистической характеристики указанных преступлений относит к ним и ряд новых признаков, включая конкретный перечень таких уголовно-наказуемых деяний, образующих самостоятельную систему преступлений, определение круга их субъектов, а также формулирование механизма их совершения; определяет основные элементы, характеризующие сущность расследования указанных преступлений.

В результате проведённого исследования предложены основы криминалистической методики расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, включающей в себя алгоритм действий следователя в различных типичных следственных ситуациях, возникающих при поступлении заявлений или сообщений о совершении изучаемых преступлений и в ходе их расследования, в обоснование которых положены результаты обобщения и анализа правоприменительной практики, законодательных и ведомственных нормативных правовых актов. В ней особое внимание уделено тактическим особенностям производства следственных действий и использованию специальных знаний.

Сформулированы научно обоснованные предложения по совершенствованию федерального законодательства и ведомственных нормативных правовых актов путём их дополнения и изменения соответствующими положениями, предусматривающими введение в уголовный закон специальных составов рассматриваемых преступлений и отнесение их расследования к исключительной подследственности следователей СК России.

Для эффективности применения организационно-управленческих и организационно-тактических мер в сфере расследования преступлений,

совершённых при оказании медицинской помощи, соискателем разработаны научно-обоснованные методические рекомендации о тактике проведения отдельных следственных действий на первоначальном и последующих этапах их расследования, а также о тактических особенностях применения специальных знаний.

Кроме того, о научной новизне диссертационного исследования свидетельствуют основные **выносимые на защиту положения**.

1. Авторские определения понятий:

– *«преступления, совершённые при оказании медицинской помощи»*, под которыми следует понимать виновные общественно опасные деяния медицинских работников или лиц, незаконно занимающихся частной медицинской практикой, совершённые ими в процессе медицинской помощи либо при необходимости её оказания, вопреки установленных правил и требований, а также положений медицинской науки и практики, повлекшие существенное нарушение прав и законных интересов граждан и охраняемых законом интересов общества и государства, заключающееся в наступлении смерти человека и (или) причинении тяжкого вреда его здоровью, а равно в гибели человеческого плода, либо создавшие реальную угрозу их нарушения;

– *«общая характеристика преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи»*, под которой понимается научно обоснованная, комплексная система знаний о признаках, способах преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, лицах, к ним причастных, и обстоятельствах, этому способствующих, а также о других, представляющих интерес, взаимосвязанных фактах и явлениях, с помощью которых формируется научная база, позволяющая руководителю и следователю следственного органа избрать наиболее целесообразную организацию и тактику производства следственных действий при расследовании указанных преступлений, а также определять требуемые для этого силы, средства, методы и приёмы криминалистической техники и тактики.

2. Вывод о том, что в целях совершенствования нормативного правового регулирования правоотношений, связанных с оказанием медицинской помощи,

необходимо:

- выделить медицинскую деятельность, как профессиональную деятельность по оказанию медицинской помощи, в самостоятельную сферу уголовно-правового регулирования;

- признать медицинского работника специальным субъектом преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, что обусловлено выполнением им профессионального долга;

- обеспечить единый подход в уголовно-правовой оценке нарушения медицинским работником прав и законных интересов граждан и виновного причинения гибели человеческого плода.

В связи с чем в диссертации предлагается:

- а) ввести в УК РФ специальные нормы, устанавливающие ответственность медицинского работника за ненадлежащее оказание и неоказание медицинской помощи (медицинской услуги), в том числе повлекшее наступление тяжких последствий и (или) гибель человеческого плода, и за сокрытие нарушения при оказании медицинской помощи (медицинской услуги), которые посягают как на права и законные интересы граждан, так на общественные и государственные интересы;

- б) дополнить п.п. а) п. 1 ч. 2 ст. 151 УПК РФ соответствующими нормами, что обеспечит подследственность всех преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, следователям СК России.

3. Утверждение автора, что основными факторами, влияющими на эффективность расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, являются *субъективные* и *объективные*.

К *субъективным* относятся ошибки и недостатки проводившегося расследования, в частности:

- несвоевременное возбуждение уголовного дела, что создаёт предпосылки к противодействию расследованию;

- низкая профессиональная компетентность, заключающаяся в отсутствии у следователя профессиональных медицинских знаний, умений и навыков;

- недостатки в планировании расследования, которые приводят к

неупорядочности следственной и иной процессуальной деятельности, ошибочному распределению сил и средств;

- низкое качество первоначальных следственных действий, главным образом осмотра места происшествия;

- невыдвижение всех фактически возможных версий и контрверсий, а также их неправильная, бессистемная и неполная проверка;

- низкий уровень использования в процессе расследования специальных медицинских знаний экспертов и специалистов и др.

К *объективным* относятся следующие:

- отсутствие единой регламентации уголовно-правовой ответственности медицинских работников за преступления, совершённые при оказании медицинской помощи, в том числе в условиях неосторожного сопричинения, а также процедуры доступа следователя к медицинской документации и иным материальным следам на стадии проверки сообщения о преступлении, определяющей низкий уровень её информационной насыщенности;

- несвоевременное заявление или сообщение о преступлении, либо невыявление признаков преступления сотрудниками правоохранительных органов, а также ошибочный анализ исходных данных на стадии возбуждения уголовного дела;

- отсутствие единого алгоритма взаимодействия следователей СК России с Минздравом России, Росздравнадзором и ФОМС в части предоставления криминалистически значимой информации, что требует принятия межведомственных правовых актов, регламентирующих его механизм.

При оценке указанных факторов необходимо принимать во внимание их содержательную сторону, механизм воздействия, непосредственный и опосредствованный характер, длительность и масштабы действия.

4. Уточнённый алгоритм действий следователя *на первоначальном этапе* расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, который включает в себя: изъятие носителей информации, свидетельствующих о физиологическом состоянии пациента в процессе оказания медицинской

помощи, биопсийного (операционного) материала, электронных носителей и результатов фиксации применения телемедицинских технологий; изъятие медицинских документов, свидетельствующих о факте наступления смерти пациента (гибели человеческого плода) и их причинах, а также о результатах патолого-анатомического исследования тела умершего (человеческого плода), одновременно с гистологическими препаратами и биологическим материалом, журналами соответствующей регистрации; изъятие и осмотр личных дел медицинских работников, причастных к оказанию медицинской помощи; осмотр медицинской документации с участием медицинского работника, её составившего; эксгумацию; производство осмотра жилища потерпевшего и изъятия в нём предметов, содержащих биологические объекты пациента.

5. Утверждение соискателя, что при выборе тактических приёмов, используемых при производстве отдельных следственных действий *на последующем и заключительном этапах* расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, следователю надлежит знать:

- тип допрашиваемого лица и источник получения им интересующей следствие информации, степень его зависимости от исследуемого обстоятельства и от участвовавших в нём медицинских работников;

- данные о наличии заинтересованности у допрашиваемого лица в исследуемом событии и его участниках;

- необходимый объём сведений, подлежащих выяснению у медицинского работника;

- алгоритм установления реальной опасности услуги по родовспоможению, оказанной медицинским работником, в результате которой наступает интранатальная (внутриутробная) гибель человеческого плода;

- способы выявления признаков множественности участников, как элемента механизма виновного ненадлежащего оказания (неоказания) медицинской помощи посредством неосторожного сопричинения;

- перечень вопросов, подлежащих экспертному разрешению в процессе комиссионной судебно-медицинской экспертизы, а также научно-обоснованный

алгоритм оценки достоверности её заключения.

6. Вывод о необходимости получения следователем в процессе расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, совокупности специальных сведений о конкретном её профиле и реальном состоянии организации процесса оказания такой помощи в определённом субъекте медицинской деятельности, посредством которых по уголовному делу устанавливаются, собираются, исследуются и анализируются доказательства, а также предупреждаются действия по воспрепятствованию расследованию и искажению объективной действительности.

Получаемые таким образом специальные сведения следователь преобразует в *упреждающее знание*, являющееся элементом его профессиональных знаний и адаптивного мышления.

**Теоретическая значимость исследования** заключается в том, что сформулированные в нём предложения и выводы могут быть использованы в дальнейших изысканиях как по предмету исследования в рамках криминалистической методики расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, так и в ходе разработки частных криминалистических методик расследования отдельных видов таких преступлений, а также при формировании и совершенствовании методик расследования иных видов преступлений.

Это позволяет включить в уголовно-правовые науки ряд теоретических положений, касающихся необходимости совершенствования уголовного и уголовно-процессуального законодательства в части регламентации специальной уголовной ответственности медицинских работников и отнесения подследственности соответствующих преступлений следователям СК России, использования упреждающего знания в процессе расследования данного вида преступных деяний, применения алгоритма установления реальной опасности услуги по родовспоможению, в результате которой наступает интранатальная (внутриутробная) гибель человеческого плода, а также юридической оценки фактов неосторожного сопричинения.

**Практическая значимость исследования** заключается в том, что

актуальные теоретические и научно-практические выводы и рекомендации использованы и далее могут применяться в целях методического обеспечения практической деятельности следователей СК России по расследованию преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, а также в процессе их профессиональной подготовки, в учебном процессе и при формировании учебно-методической литературы.

**Обоснованность и достоверность** положений диссертации обуславливаются использованием апробированных практикой концепций теории следственной деятельности, а также комплексностью исследований, регенерирующей репрезентативность полученных результатов.

В период с 2015 по 2023 годы автором изучена практика расследования следственными органами СК России анализируемых преступлений и судебного рассмотрения соответствующих уголовных дел в г. Москва, Республиках Башкортостан, Коми, Татарстан, Кабардино-Балкарской Республике, Забайкальском, Пермском, Приморском и Хабаровском краях, Архангельской, Брянской, Волгоградской, Вологодской, Калининградской, Московской, Ивановской, Ростовской, Свердловской, Тюменской, Еврейской автономной областях и Кемеровской области – Кузбассе.

В диссертации использованы: апробированные практикой сведения, полученные в результате изучения 257 архивных уголовных дел рассматриваемой категории (ст. ст. 109, 118, 124, 238 УК РФ и др.), расследованных в указанных регионах, в том числе 284 заключений комиссионных судебно-медицинских и иных соответствующих теме исследования экспертиз; опубликованные и архивные решения судов (98 решений от первой до кассационной инстанций и Верховного Суда РФ); результаты анкетирования 156 следователей следственных органов СК России и 87 медицинских работников в период с 2018 по 2023 годы; статистические данные СК России и Генпрокуратуры России.

В ходе исследования также изучен международный опыт привлечения к уголовной ответственности за преступления, совершённые при оказании медицинской помощи, в государствах – участниках СНГ, и некоторых других

(Великобритания, Индия, КНР, ФРГ и др.).

**Апробация результатов.** По теме исследования автором издано 19 научных статей, 7 из которых опубликованы в научных изданиях, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России. Основные его положения освещены на Международных и Российских научно-практических конференциях: «Проблемы современного законодательства России и зарубежных стран» (Иркутский институт (филиал) ВГУЮ (РПА Минюста России), 2020); «Интеграция науки в условиях глобализации и цифровизации» (Южный университет (ИУБиП), 2021); «Уголовное право: стратегия развития в XXI веке» (Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина (МГЮА), 2022); «Первые Казанские уголовно-процессуальные и криминалистические чтения» (Казанский институт (филиал) ВГУЮ (РПА Минюста России), 2022); «Профессиональные правонарушения медицинских работников: междисциплинарный подход» (РЦ СМЭ Минздрава России, 2022); «Советская и российская криминалистика: традиция и перспективы» (Московская академия СК России, 2023); «Криминалистика в международном измерении» (Московская академия СК России, 2023) и др.

Результаты исследования и предложенные рекомендации внедрены в практическую деятельность следственных управлений СК России по Республикам Бурятия, Ингушетия, Карелия, Саха (Якутия), Северная Осетия – Алания, Удмуртской Республике, Приморскому краю, Хабаровскому краю и Еврейской автономной области, Кемеровской области – Кузбассу, Иркутской, Пензенской и Сахалинской областям, а также в учебный процесс ФГКОУ ВО «Московская академия Следственного комитета Российской Федерации» и ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова». Положения диссертации применяются автором при проведении занятий по учебной дисциплине «Криминалистика» в ФГБОУ ВО «Владивостокский государственный университет», а также использовались при подготовке рецензии на дополнительную профессиональную программу ФГКОУ ВО «Московская академия Следственного комитета Российской Федерации» – программу повышения квалификации «Расследование преступлений, связанных

с ненадлежащим оказанием медицинской помощи», и в ходе лекционных занятий в этом образовательном учреждении.

**Структура диссертации** обусловлена объектом и предметом исследования, его целями и задачами, состоит из введения, двух глав, включающих шесть параграфов, заключения, списка литературы и четырёх приложений.

## **СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

**Во введении** обосновывается актуальность темы исследования, степень её разработанности, определяются его объект и предмет, излагаются цели и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология и методы, формулируются положения, выносимые на защиту, приводятся сведения об апробации и внедрении полученных результатов, их достоверности.

**Глава 1 «Сущность, правовая основа и современное состояние расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи»** состоит из трёх параграфов.

В первом параграфе **«Понятие и основные черты характеристики преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи»** рассмотрены основные взгляды на термины и определения, характеризующие рассматриваемые преступления в юридических науках и медицине, проведено исследование правоотношений, связанных с медицинской помощью.

В результате автор пришёл к выводу, что преступления, совершённые при её оказании, отличаются от иных преступных деяний рядом специфичных признаков, обусловленных функционально-целевым характером сферы здравоохранения: наличие пациента с определённым заболеванием (физиологическим состоянием), требующим оказания ему медицинской помощи, и специального субъекта её оказания – медицинского работника, осуществляющего медицинскую деятельность (либо лица, имеющего соответствующее образование, но осуществляющего медицинскую помощь без лицензии); преступное посягательство на жизнь и здоровье пациента сопряжено с профессиональным оказанием медицинской помощи в рамках установленных

правил и требований, а также положений медицинской науки и практики; такое посягательство влечёт не только существенное нарушение прав и законных интересов пациента на жизнь, охрану здоровья и квалифицированную медицинскую помощь, но и охраняемых законом интересов общества и государства в сфере сбережения народа нашей страны и развития человеческого потенциала.

На основе проведённого анализа продемонстрирована необоснованность применения к преступлениям, совершённым при оказании медицинской помощи, термина «ятрогенные преступления», так как не всякая ятрогения является виновной и обусловленной действиями медицинского работника. В результате сформулированы понятия преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, и общей их характеристики, вынесенные в качестве положения на защиту.

В процессе исследования общей характеристики преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, автор доказывает необходимость исследования механизма оказания медицинской помощи и таких его элементов, как медицинское заболевание (физиологическое состояние), пациент, медицинский работник и окружающая обстановка, что позволяет установить наличие уголовно-наказуемого деяния.

Во втором параграфе **«Правовая основа расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи»** рассмотрены положения законодательства об охране здоровья граждан, уголовного, уголовно-процессуального и других видов законодательства (об экспертной деятельности, об ОРД и пр.), межведомственных и ведомственных нормативных правовых актов, регламентирующих как порядок оказания медицинской помощи, так и общественные отношения, складывающиеся в процессе расследования рассматриваемых преступлений. Определённое внимание в диссертации уделено изучению опыта правовой регламентации уголовной ответственности за соответствующие преступления в зарубежных государствах.

По мнению диссертанта, в настоящее время правовая основа расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи,

имеет ряд недостатков, основные из которых:

- отсутствие единой регламентации уголовно-правовой ответственности медицинских работников, в том числе в условиях неосторожного сопричинения;
- отсутствие специальных норм об уголовно-правовой ответственности за виновное причинение гибели человеческого плода в процессе родового акта;
- отсутствие единого алгоритма взаимодействия следователей СК России с уполномоченными в области здравоохранения органами и организациями в части предоставления криминалистически значимой информации.

Соответствующая правовая регламентация рассматривается соискателем в аспекте её непосредственного влияния на результативность расследования рассматриваемого вида преступлений. Для повышения его эффективности обосновывается необходимость выделения медицинской деятельности по оказанию медицинской помощи в самостоятельную сферу уголовно-правового регулирования и признания медицинского работника специальным субъектом соответствующих преступлений, а также обеспечения единого подхода в уголовно-правовой оценке нарушения им прав и законных интересов граждан и виновного причинения гибели человеческого плода.

В связи с этим автором сформулированы предложения по уточнению и дополнению уголовного закона нормами о специальной ответственности медицинского работника в рассматриваемой сфере правоотношений.

В третьем параграфе **«Современное состояние расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи»** соответствующие вопросы рассмотрены в аспекте современного состояния общества и влияния на его развитие современных достижений науки и техники.

Констатировано, что происходящий информационно-цифровой научно-технический прогресс, применение новейших средств и методов диагностики, специальных знаний и компетенций узких специалистов неминуемо приводят к вовлечению в процесс медицинской помощи всё большего количества представителей системы здравоохранения. Это обстоятельство требует для уполномоченных государственных органов определения чётких границ их

ответственности.

Оценивая специфичную природу сферы оказания медицинской помощи, автор отмечает её очевидное своеобразие и отсутствие у подавляющего большинства граждан как общих, так и специальных медицинских знаний, что свидетельствуют об определённой закрытости данной области общественных правоотношений, имеющей многоуровневую правовую регламентацию, и свидетельствует о сложности данного направления следственной деятельности (это мнение разделяют 87 % опрошенных автором следователей СК России).

Данное обстоятельство напрямую взаимосвязано с эффективностью и результативностью расследования анализируемых преступлений. Так, в 2022 г. к уголовной ответственности привлечено 193 медицинских работника посредством направления уголовных дел в суд, в то время как общее число фактов возбуждения рассматриваемых уголовных дел составило 1860.

Решение обозначенной проблемы соискатель видит в дальнейшем совершенствовании профессиональных качеств следователей в рамках внедрённой в системе СК России специализации на расследовании преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, направленной на обеспечение формирования их профессиональных компетенций и мастерства, позволяющих более эффективно устанавливать обстоятельства, подлежащие доказыванию, а также осуществлять защиту конституционных прав граждан на жизнь, здоровье и квалифицированную медицинскую помощь. Именно такая специализация позволяет:

- осваивать элементы общей характеристики преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, а также законодательные нормы, регламентирующие производство по уголовным делам данной категории;

- концентрировать сведения о таких преступлениях в одном следственном подразделении в целях их анализа, обобщения следственной практики и выработки эффективных криминалистических методов их расследования, а также накопления соответствующего опыта;

- формировать наличие у следователя основных знаний в сфере здравоохранения, в том числе в области регламентирующих его нормативных и

подзаконных правовых актов, позволяющих ориентироваться во всём их многообразии и профессиональной специфике медицинской деятельности.

**Глава 2 «Тактика производства отдельных следственных действий на различных этапах расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи»** включает в себя три параграфа.

В первом параграфе **«Тактика производства отдельных следственных действий на первоначальном этапе расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи»** обосновываются тактико-криминалистические рекомендации по производству комплекса следственных и процессуальных действий на данном этапе расследования анализируемых преступлений. Формулируются типичные следственные ситуации, уточняется алгоритм действий следователя в этот период расследования. Делается вывод, что практическое решение задач по сбору доказательственной информации, получение следователем в распоряжение медицинской документации, материалов и иных носителей информации, их исследование путём осмотра, анализа и сопоставления между собой позволит обеспечить конкретизацию предмета доказывания, а также определить путь для поиска ответов на вопросы, обусловившие возникновение исследуемой ситуации. Это является общей целью анализируемого этапа расследования, так как сам факт определения указанного предмета и осознания его специфики позволит правильно обозначить основные направления организации дальнейшего производства по уголовному делу и создать условия для его эффективности. Данное обстоятельство, в свою очередь, выступает необходимым базисом для решения вопросов конструктивного взаимодействия следователя с иными государственными органами, их должностными лицами, экспертами и специалистами на следующем этапе расследования.

Автор отражает тактические приемы производства выемки (обыска), определяет типичные места хранения медицинской документации и иных объектов, содержащих доказательственную информацию, определяет круг её носителей.

Во втором параграфе **«Тактика производства отдельных следственных действий на последующем и заключительном этапах расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи»** произведена разработка практически-ориентированных рекомендаций в целях улучшения качества производства отдельных следственных действий с участием медицинских работников и нейтрализации противодействия расследованию с их стороны на последующем этапе расследования.

Соискатель акцентирует внимание на таких следственных действиях (допрос, осмотр), при производстве которых находит своё отражение специфика исследуемого медицинского события в сознании медицинского работника. Особое внимание обращено на получение следователем *упреждающего знания*, выступающего для него ориентиром в сфере медицинских правоотношений и позволяющего предупредить возможное искажение объективной действительности и оказываемое процессу расследования противодействие в процессе его использования. Отмечается, что для повышения эффективности проводимого расследования следователю требуется получить, усвоить и использовать в доказывании комплекс сведений, выделенных в диссертации. Делается вывод, что приведённые обстоятельства являются объективной потребностью, обусловленной необходимостью получения следователем действенного криминалистического инструмента в условиях отсутствия у него профессиональных и специальных медицинских знаний.

Определяются факторы, подлежащие оценке на заключительном этапе расследования, обуславливающие законность и обоснованность процессуального решения по уголовному делу.

В третьем параграфе **«Тактические особенности использования специальных знаний при расследовании преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи»** с применением комплексного подхода рассматриваются особенности взаимодействия следователя со сведущими лицами и использования специальных знаний.

Делается вывод, что специфика их использования в ходе расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи, заключается в исследовании механизма ненадлежащего оказания (неоказания) медицинской помощи, способов сокрытия соответствующих деяний, а также особенностей психической деятельности женщин, утративших свой плод, что предопределяет необходимость решения отдельных задач (в области медицинской науки и судебной медицины, психологии, исследований почерка, технико-криминалистических исследований документов и пр.) в целях получения криминалистически значимой информации.

В работе формулируется групповой перечень вопросов, подлежащих исследованию к ходе комиссионной СМЭ, определяются критерии оценки её заключения, приводится тактика допроса эксперта (специалиста), аргументируются непроцессуальные формы использования специальных знаний.

На основе анализа материалов следственной и судебной практики, а также научных изысканий определяются тактические приемы установления прямой причинно-следственной связи между деянием медицинского работника и наступившими неблагоприятными последствиями, обосновываются процессуальные решения следователя о разрешении соответствующих вопросов посредством использования специальных знаний.

**В Заключении** диссертации подводятся итоги проведенного исследования, формулируются выводы, отражающие основные положения и результаты научно-квалификационной работы, излагаются научно-обоснованные предложения и рекомендация по совершенствованию расследования преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи.

**В приложениях** содержатся материалы, иллюстрирующие ход и результаты исследования, матрицу изучения уголовных дел, анализ статистических данных и анкетирования.

**Основные положения диссертации опубликованы в следующих работах:**

*Статьи, опубликованные в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации*

1. Хазизулин, В.Б. О совершенствовании методики расследования профессиональных преступлений медицинских работников / В.Б. Хазизулин // Расследование преступлений: проблемы и пути их решения. – 2021. – № 3. – С. 153-156 (0,46 п.л.).

2. Хазизулин, В.Б. Методика расследования преступлений, совершаемых при оказании медицинской помощи / В.Б. Хазизулин, С.В. Харченко // Расследование преступлений: проблемы и пути их решения. – 2021. – № 4. – С. 87-91 (0,58 п.л., соавторство не разделено).

3. Хазизулин, В.Б. Особенности первоначального этапа расследования преступлений, совершаемых при оказании медицинской помощи / В.Б. Хазизулин // Вестник Московской академии Следственного комитета Российской Федерации. – 2021. – № 4. – С. 145-151 (0,81 п.л.).

4. Хазизулин, В.Б. Упреждающее знание и его роль в криминалистической методике расследования преступлений, совершаемых при оказании медицинской помощи / В.Б. Хазизулин // Расследование преступлений: проблемы и пути их решения. – 2022. – № 1. – С. 204-213 (1,16 п.л.).

5. Хазизулин, В.Б. Некоторые особенности методики расследования преступлений, совершаемых при оказании медицинской помощи / В.Б. Хазизулин, С.И. Гирько, С.В. Харченко // Военное право. – 2022. – № 1 (71). – С. 185-190 (0,69 п.л., соавторство не разделено).

6. Хазизулин, В.Б. Понятие преступлений, совершаемых при оказании медицинской помощи / В.Б. Хазизулин // Вестник Московской академии Следственного комитета Российской Федерации. – 2022. – № 3. – С. 106-121 (1,85 п.л.).

7. Хазизулин, В.Б. Пациент как элемент механизма оказания медицинской помощи / В.Б. Хазизулин // Виктимология. – 2023. – Т. 10, № 1. – С. 107-114 (0,92 п.л.).

*Статьи, опубликованные в иных изданиях*

8. Хазизулин, В.Б. Особенности уголовно-правовой характеристики преступлений, связанных с причинением вреда здоровью при оказании медицинских услуг / В.Б. Хазизулин // Проблемы современного законодательства России и зарубежных стран: матер. IX Межд. науч.-практ. конф.: в 2 т. – Иркутск: Ирк. ин-т (фил.) ВГУЮ, 2020. – Т. 2. – С. 169-175 (0,29 п.л.).

9. Хазизулин, В.Б. О некоторых особенностях уголовно-правовой оценки медицинских услуг, не отвечающих требованиям безопасности / В.Б. Хазизулин // XI Дагелевские чтения. Уголовное право в эпоху глобальных потрясений: матер. Всерос. науч.-практ. конф. – Владивосток: ДВФУ, 2021. – С. 119-124 (0,35 п.л.).

10. Хазизулин, В.Б. Неосторожное сопричинение вреда при оказании медицинской помощи: отдельные вопросы методики расследования / В.Б. Хазизулин // Интеграция науки в условиях глобализации и цифровизации: матер. XIII Межд. науч.-практ. конф.: в 2 ч. – Ростов-н/Д: ИУБиП, 2021. – Ч. 2. – С. 156-162 (0,35 п.л.).

11. Хазизулин, В.Б. Медицинская услуга ненадлежащего качества: некоторые аспекты методики расследования / В.Б. Хазизулин // Современная наука. – 2021. – № 6. – С. 27-31 (0,58 п.л.).

12. Хазизулин, В.Б. Методика установления причинно-следственной связи, как необходимого основания уголовной ответственности медицинского работника / В.Б. Хазизулин // Уголовный процесс и криминалистика: теория, практика, дидактика: сб. матер. VII Всерос. науч.-практ. конф.: Рязань, Акад. ФСИН России, 2021. – С. 354-360 (0,40 п.л.).

13. Хазизулин, В.Б. Некоторые особенности организационно-структурного обеспечения расследования следственными органами СК России преступлений, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи / В.Б. Хазизулин // Следственная деятельность: проблемы, их решение, перспективы развития:

матер. V Всерос. молодёж. науч.-практ. конф. – М.: Московская акад. СК России, 2022. – С. 392-398 (0,40 п.л.).

14. Хазизулин, В.Б. Ненадлежащая медицинская помощь: необходимость криминализации / В.Б. Хазизулин // Уголовное право: стратегия развития в XXI веке: матер. XIX Межд. науч.-практ. конф. – М.: МГЮА, 2022. – С. 412-417 (0,35 п.л.).

15. Хазизулин, В.Б. Уголовно-правовые аспекты защиты человеческого плода в ходе оказания медицинской помощи при родовспоможении / В.Б. Хазизулин // Первые Казанские уголовно-процессуальные и криминалистические чтения: матер. Межд. науч.-практ. конф.: в 2 ч. – Казань: Казан. ин-т (фил.) ВГУЮ, 2022. – Ч. 2. – С. 320-324 (0,29 п.л.).

16. Хазизулин, В.Б. Комиссионная судебно-медицинская экспертиза как элемент доказывания профессионального преступления медицинского работника / В.Б. Хазизулин // Профессиональные правонарушения медицинских работников: междисциплинарный подход: тр. Всерос. науч.-практ. конф. с межд. уч.: М.: РЦ СМЭ, 2022. – С. 326-334 (0,52 п.л.).

17. Хазизулин, В.Б. Сущность механизма преступления как научное наследие Р.С. Белкина (на примере преступлений, совершаемых при оказании медицинской помощи) / В.Б. Хазизулин // Вестник криминалистики. – 2022. – № 3. – С. 61-66 (0,43 п.л.).

18. Хазизулин, В.Б. Значение механизма медицинской помощи для расследования преступлений, совершённых при её оказании / В.Б. Хазизулин // Советская и российская криминалистика: традиция и перспективы: матер. Всерос. науч.-практ. конф. с межд. уч.: – 2023. – М.: Московская акад. СК России, 2023. – С. 321-326 (0,35 п.л.).

19. Хазизулин, В.Б. Зарубежный опыт ответственности за преступления, совершённые при оказании медицинской помощи / В.Б. Хазизулин // Криминалистика в международном измерении: матер. Всерос. науч.-практ. конф. с межд. уч.: – 2023. – М.: Московская акад. СК России, 2023. – С. 266-275 (0,58 п.л.).